

q

2008-10-14

LS 0809-0828

Landstingsstyrelsen, ärende 22

Vårdval - förlossningsenhet

Socialdemokraterna och vänsterpartiet föreslår landstingsstyrelsen besluta

att avslå förslaget om fri etablering inom förlossningsvården

att införa en första natten garanti innebärande att pappor/partners/medföljande har rätt att stanna första natten inom förlossningseftervården

att pappa/partner/medföljande ska ges möjlighet att mot betalning erbjudas mat på förlossning och eftervård

att förlossningsrädda patienter vid önskemål ska erbjudas vårdpersonal närvarande i rummet under den aktiva delen av förlossningen

att förlossningsrädda ska ges möjlighet att besöka förlossningskliniken innan förlossningen

att blivande mammor som saknar förlossningspartner ska ges rätt till en doula för och under förlossningen

att undanta förlossningsvården vid Södertälje sjukhus från auktorisationen och istället teckna separat avtal om fortsatt förlossningsvård vid Södertälje sjukhus

att ge förvaltningen i uppdrag att utreda möjligheten till utbyggnad av förlossningsvården på Södertälje sjukhus så att neonatalvård kan byggas upp

att förverkliga planeringen för en utbyggnad av förlossningsvården på Södersjukhuset till 8000 förlossningar/år

att neonatalvården ska bedrivas i landstingets regi

att fastställa att kravet på minskade utsläpp av lustgas från förlossningsavdelningarna ska uppnås i enlighet med landstingsfullmäktiges tidigare beslut

att överlåta kostnadsansvaret för destruktion av lustgas förlossningsavdelningen vid Karolinska Huddinge från landstingsstyrelsens förvaltning till Karolinska universitetssjukhuset

att i övrigt fastställa förslaget till regelbok för auktorisation av förlossningsenhet.

2008-10-14

LS 0809-8028

Vi tillstyrker förslaget om vårdval inom förlossningsvården, men vi avvisar förslaget om att auktorisationen ska kunna ske genom en helt fri etablering. Landstinget måste kunna neka en ansökan om auktorisation i exempelvis situationer av att den totala kapaciteten redan kan anses fullgod eller om lokaliseringen inte bedöms som ändamålsenlig. Risken är stor att en fri etablering skulle bidra till en ökad splittring inom förlossningsvården på bekostnad av den mycket väl fungerande samverkan som i huvudsak utvecklades under förra mandatperioden. Inte minst gäller detta under sommarmånaderna.

En hög kvalitet i omhändertagandet på lika villkor måste säkras inom all förlossningsvård. Därför föreslår vi en utökning av patienternas rättigheter inom förlossningsvården. Skillnaderna mellan olika kliniker gällande kvaliteten i omhändertagande är idag signifikanta. Vissa kliniker erbjuder den andra föräldern möjlighet att sova kvar och att äta. Andra har ingen plats för pappor/partners alls eller erbjuder endast frukost. Vi vill att alla kvinnor i Stockholms län ska känna sig lika trygga med kvaliteten i omvårdnaden som med den medicinska kvaliteten. Nyblivna föräldrar ska inte behöva ägna kraft åt en massa praktiska bekymmer de första dagarna.

Som nybliven mamma är det viktigt att känna trygghet och stöd. För den nyblivna föräldern, som inte är den födande modern, är det minst lika viktigt att aktivt få en roll och knyta an till barnet. Vi föreslår därför införande av "första natten garanti" för pappor/partners på förlossningseftervården. För den landstingsdrivna vården för ombyggnadskostnader beaktas inom ramen för det löpande budgetarbetet. Vi föreslår även att pappan/partnern ska erbjudas mat mot betalning.

Att bli förälder är för många det största som inträffar i livet. Själva förlossningen är däremot ofta en utsatt och påfrestande upplevelse. Processen med planering, samtal och förberedelser innan förlossningen är mycket viktig. För blivande ensamstående mammor är det inte självklart att det finns någon att dela upplevelsen med. Vi vill därför att landstinget ska erbjuda en så kallad doula till blivande mammor som saknar förlossningspartner. Doulan är en person som har erfarenhet av förlossningar och är tränad i att ge stöd och information till den födande kvinnan. En doula har inget medicinskt ansvar och hans eller hennes roll är tydligt avgränsad i förhållande till personalen på förlossningsavdelningen.

Inom Stockholms läns landsting utförs flest kejsarsnitt i landet. Det är önskvärt att få fler kvinnor att föda vaginalt men då behövs investeringar för kvinnor med förlossningsrädsla. Ett sätt är att erbjuda närvarande vårdpersonal i rummet under hela den aktiva delen av förlossningen. Vi vill även att de som är förlossningsrädda ska ges rätt att göra besök på förlossningskliniken innan förlossningen.

De förslag till auktorisationskrav som i övrigt föreslås i regelboken uppfattar vi som väl genomarbetade och förankrade hos professionen. Det är bra att krav ställs på ne-

2008-10-14

LS 0809-8028

onatalvård för samtliga förlossningsenheter för att kunna bli auktoriserad. Detta ställer dock till med vissa problem för förlossningen på Södertälje sjukhus.

Södertäljes förlossning måste vara kvar för att klara förlossningsvården i länet. Den bästa lösningen är därför att teckna separat avtal med Södertälje sjukhus så att sjukhuset även i fortsättningen kan bedriva förlossningsverksamhet. Samtidigt bör uppdrag ges om att hitta lösningar som gör att sjukhuset i framtiden kan bygga upp neonatalvård och därigenom leva upp till auktorisationskraven.

Barnafödandet fortsätter att öka i Stockholmsområdet. Det är glädjande, men ställer också krav på en utbyggnad av förlossningsvården för att klara framtida behov. En utbyggnad av förlossningsvården på Södersjukhuset till 8000 förlossningar är redan planerad och det är viktigt att beslut fattas för att gå från ord till handling.